DIE LINKE.
Kreisverband Köln

Die Linke. Kreisverband Köln
Metzer Str. 2
50677 Köln

Einzugsermächtigung für Wahlkampfspende

Mit dieser Einzugsermächtigung ist die Partei DIE LINKE. Köln berechtigt, **einmalig / ab** …..... **monatlich bis auf Widerruf*)** eine Wahlkampfspende in der unten genannten Höhe von meinem unten stehenden Konto abzubuchen.

_____ _____ €
Name, Vorname Spendenhöhe

_____ _____
Adresse: Straße PLZ Ort

_____ _____
Bankleitzahl Kontonummer

_____
Name und Ort des Geldinstitutes

_____
Name und Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend von erster Zeile)

Spendenbescheinigung erwünscht: O **ja** O **nein**

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift

Bitte sende das ausgefüllte Formular an die oben genannte Adresse
*) Nicht Zutreffendes bitte streichen